



NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-OIE.060.193.2020

Warszawa, dnia 18 maja 2020r.

Pani
Greta Kanownik
Dyrektor Departamentu
Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Dyrektorko

W związku licznymi pytaniami napływającymi do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych od organizatorów kształcenia podyplomowego oraz samych pielęgniarek i położnych w sprawie kontynuacji kształcenia podyplomowego w czasie pandemii SARS CoV-19, a także w związku z potrzebami pielęgniarek i położnych w tym zakresie zachodzi konieczność wprowadzenia rozwiązań doraźnych, a w perspektywie czasowej po ich sprawdzeniu praktycznym być może także docelowych.

W imieniu NRPiP proponujemy:

1. umożliwienie zakończenia rozpoczętych przez organizatorów szkoleń/ kursów, w tym ich części teoretycznej z wykorzystaniem technik kształcenia na odległość. W chwili obecnej dostępnych jest wiele narzędzi w postaci platform e-learningowych umożliwiających takie rozwiązania, np. Moodle, Microsoft Teams, ClickMeeting lub za pośrednictwem Meet Google Chrome, poprzez Skype lub innego narzędzia umożliwiającego dwukierunkową komunikację z możliwością jej zapisu/ utrwalenia;
2. w odniesieniu do realizacji części praktycznej szkoleń/ kursów:
 - a. osoby, które w okresie zawieszenia kształcenia uczestniczyły w wykonywaniu zadań realizowanych przez podmioty lecznicze lub służby sanitarno-epidemiologiczne w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2, będą mogły ubiegać się o zaliczenie części zajęć lub grup zajęć kształtujących umiejętności praktyczne (w tym m. in. staży);
 - b. realizacja części praktycznej szkoleń/ kursów może zostać przeniesiona do warunków symulowanych. Jako warunki symulowane należy traktować zarówno centra symulacji medycznych, jak i pracownie wyposażone w symulatory, fantomy, trenażery oraz sprzęt i materiały niezbędne do osiągnięcia efektów uczenia się w zakresie umiejętności

i kompetencji społecznych przewidzianych programem kursu/szkolenia. W zależności od kształtowanych umiejętności może być wykorzystywana symulacja niskiej, pośredniej i wysokiej wierności bazująca na opisie indywidualnych przypadków;

3. w zakresie egzaminu końcowego:

- a. część teoretyczna egzaminu końcowego może być realizowana w formie testu weryfikującego efekty uczenia się objęte programem szkolenia/ kursu. Może być realizowana zdalnie z wykorzystaniem systemów i narzędzi do e-learningu, np. platformy Moodle z zastrzeżeniem wyznaczenia jednego, wspólnego terminu egzaminu dla całej grupy zdających; otwarcia dostępu uczestnikom do testu w tym samym czasie, rozwiązywania zadań przez wszystkich zdających w tym samym czasie i w ściśle określonym przedziale czasu. W przypadku braku dostępu zdającego do komputera i Internetu oraz po wcześniejszym zgłoszeniu takiej sytuacji, organizator zapewnia uczestnikowi stanowisko z takim dostępem na swoim terenie. Zdający uzyskuje informację z platformy e-learningowej o uzyskanym wyniku testu.
- b. część praktyczna mogłaby być zrealizowana w formie zadania polegającego na przygotowaniu projektu procesu pielęgnowania dla wylosowanego przypadku pacjenta przygotowanego przez organizatora. Zadanie to mogłoby być wykonane przez zdającego zdalnie, w określonym czasie. Nie wymagałoby to skupienia dodatkowo większej liczby osób w jednym miejscu, tj. na terenie organizatora czy podmiotu leczniczego. Część praktyczna egzaminu szkolenia specjalizacyjnego może odbywać się w formie egzaminu OSCE.

Alternatywną formą części praktycznej egzaminu może być egzamin realizowany w warunkach symulowanych, tj. centrach symulacji lub w pracowniach odpowiednio wyposażonych pozwalających na ocenę poziomu osiągnięcia efektów uczenia się weryfikowanych tym egzaminem. Zadania do egzaminu mogą być opracowane na podstawie przypadków z podmiotów leczniczych. Organizator może uwzględnić symulację różnych pacjentów celem większego powiązania z warunkami rzeczywistymi. Egzamin może być realizowany z wykorzystaniem technik symulacji niskiej, pośredniej i/ lub wysokiej wierności, z zastosowaniem trenażerów, fantomów, symulatorów i/lub hybryd. Sprzęt i materiały medyczne powinny stanowić odzwierciedlenie tych stosowanych w warunkach rzeczywistych. Liczba stacji/ stanowisk egzaminacyjnych, ich rozmieszczenie, czas realizacji zadań oraz dezynfekcja stanowisk i klamek winny zapewniać bezpieczeństwo epidemiologiczne zdającym uczestnikom szkolenia i egzaminatorom. Dokumentowanie przebiegu egzaminu może

mieć charakter audiowizualny i/ lub papierowy. Z egzaminu sporządzany jest protokół końcowy.

Egzamin może dotyczyć jednego opisanego pacjenta z przypisanymi do zaliczenia zadaniami na poszczególnych stacjach/ stanowiskach lub może obejmować odrębne stacje/stanowiska. Kontakt z uczestnikiem szkolenia specjalizacyjnego w czasie egzaminu i na podsumowaniu może być bezpośredni (z zachowaniem bezpiecznej odległości) lub audiovideo. Informacje o przebiegu i zasadach egzaminu oraz liczbie stacji/ stanowisk zdający mogą otrzymać zdalnie przed egzaminem. O wyniku egzaminu zdający może być informowany bezpośrednio po wykonaniu zadań na wszystkich stacjach/stanowiskach. Należy zwrócić uwagę na nie gromadzenie się zdających na terenie organizatora przed i po egzaminie. Przejście zdających przez poszczególne stacje/ stanowiska winno odbywać się płynnie.

Wszystkie propozycje rozwiązań wymagają zastosowania zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego w związku z SARS CoV-19.

Dla wdrożenia powyższych propozycji konieczne jest wprowadzenie zmian w aktach prawnych regulujących system kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

1. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (ze zmianami) w zakresie wprowadzenia alternatywy zdalnej w zakresie warunków i trybu przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego; warunków i trybu przeprowadzania egzaminu państwowego oraz egzaminu po kursie kwalifikacyjnym i kursie specjalistycznym,

oraz wprowadzenie

decyzją Ministra Zdrowia aktualizacji programów specjalizacji, kursów kwalifikacyjnych i kursów specjalistycznych, przewidującej, iż w czasie pandemii SARS CoV-19 może być realizowanych on-line do 100 % zajęć teoretycznych oraz do 20 % staży. Pozostałe 30 % staży może być realizowane w warunkach symulowanych, a 50 % staży w warunkach rzeczywistych.

Powyższe może bazować na analogii do kształcenia przeddyplomowego, w ramach którego zgodnie z zapisem art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce –t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 85 ze zm.) studia są prowadzone w formie:

1) studiów stacjonarnych, w ramach których co najmniej połowa punktów ECTS objętych programem studiów jest uzyskiwana w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów;

2) studiów niestacjonarnych wskazanych w uchwale senatu, w ramach których mniej niż połowa punktów ECTS objętych programem studiów może być uzyskiwana z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów.

W związku z powyższym wnosimy o rozważenie naszej propozycji oraz deklarujemy współpracę w tym zakresie.


Zofia Małas


Prezes NRPiP